



**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Kursen an:**

Kurs-Nr.	Titel	Termin

**Absender**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname (ggf. Nachname) des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen:**

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):</b> Ev. Familienbildungsstätte e.V. Anna-Gastvogel-Str. 1 49080 Osnabrück	<b>Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI/Creditor Identifier):</b> DE92ZZZ00000037210
	<b>Mandatsreferenz-Nr.:</b>

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich/Wir ermächtige/n die Ev. Familien-Bildungsstätte e.V., von meinem/unseren Konto Kursgebühren mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ev. Familien-Bildungsstätte e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des zu belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich akzeptiere die Geschäftsbedingungen der Ev. Familien-Bildungsstätte e.V. Osnabrück.

<b>1</b>	<b>Name, Vorname (Kontoinhaber*in):</b>	
<b>2</b>	<b>Name Kreditinstitut (genaue Bezeichnung; z. B. Sparkasse XY-Ort):</b>	
<b>3</b>	<b>IBAN (20 Stellen)</b>	
	D E	
<b>4</b>	<b>Ort, Datum:</b>	<b>Unterschrift(en) Anmeldung/Kontoinhaber*in(nen):</b>